



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client.

This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks **Farsi**.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client.


This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks **Farsi**.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client.


This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks **Farsi**.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program



Attention Health Care Provider

The person holding this card may be a limited English speaking client

This client may have limited English proficiency. If your facility receives **any** state or federal money (Hill Burton funds, Medicaid, Medicare, or CHIP) you are required by law to locate an interpreter or bilingual staff member to communicate with the client.

This applies to medical encounters beginning with the first point of contact to the last. There are Medicaid funded interpreters available. For more information, visit www.health.state.ut.us or call (800) 662-9651. Interpreting/translating services are also found in the yellow pages under "Translators & Interpreters."

Please arrange for an interpreter who speaks **Farsi**.

Health Care Provider: If you need more information or have questions, please contact the Office for Civil Rights at 1-800-368-1019.

As a professional courtesy, please expedite any appointment at which an interpreter is present. Your cooperation is greatly appreciated.

Adapted by: Utah Department of Health, TB Control/Refugee Health Program

حقوق شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد

در ایالات متحده آمریکا قانونی به نام "قانون حقوق شهروندی" مصوب سال 1964 وجود دارد که از شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد حمایت میکند. درمانگاه یا بیمارستانی که به آن مراجعه کرده اید نمیتواند به سبب اینکه شما انگلیسی صحبت نمیکنید از ارائه خدمات به شما سرباز زند. شما این حق را دارید که از بیمارستان یا درمانگاه بخواهید به هزینه خودشان برایتان مترجم شفاهی استخدام کنند. مترجم شفاهی به شما کمک میکند تا بهتر بتوانید ناراحتی های پزشکی خود را شرح دهید و بهتر از درمان تجویز شده در جهت بهبودی استفاده کنید.

حتی اگر شما نمیتوانید کمی انگلیسی صحبت کنید باز حق در اختیار داشتن مترجم شفاهی را دارید. اگر انگلیسی صحبت نمیکنید لطفاً پشت این کارت را که به زبان انگلیسی است به درمانگاه یا بیمارستان نشان دهید.

اگر با مشکلی مواجه شدید یا پرسشی دارید با شماره 18003681019 به اداره حقوق شهروندی زنگ بزنید.

حقوق شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد

در ایالات متحده آمریکا قانونی به نام "قانون حقوق شهروندی" مصوب سال 1964 وجود دارد که از شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد حمایت میکند. درمانگاه یا بیمارستانی که به آن مراجعه کرده اید نمیتواند به سبب اینکه شما انگلیسی صحبت نمیکنید از ارائه خدمات به شما سرباز زند. شما این حق را دارید که از بیمارستان یا درمانگاه بخواهید به هزینه خودشان برایتان مترجم شفاهی استخدام کنند. مترجم شفاهی به شما کمک میکند تا بهتر بتوانید ناراحتی های پزشکی خود را شرح دهید و بهتر از درمان تجویز شده در جهت بهبودی استفاده کنید.

حتی اگر شما نمیتوانید کمی انگلیسی صحبت کنید باز حق در اختیار داشتن مترجم شفاهی را دارید. اگر انگلیسی صحبت نمیکنید لطفاً پشت این کارت را که به زبان انگلیسی است به درمانگاه یا بیمارستان نشان دهید.

اگر با مشکلی مواجه شدید یا پرسشی دارید با شماره 18003681019 به اداره حقوق شهروندی زنگ بزنید.

حقوق شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد

در ایالات متحده آمریکا قانونی به نام "قانون حقوق شهروندی" مصوب سال 1964 وجود دارد که از شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد حمایت میکند. درمانگاه یا بیمارستانی که به آن مراجعه کرده اید نمیتواند به سبب اینکه شما انگلیسی صحبت نمیکنید از ارائه خدمات به شما سرباز زند. شما این حق را دارید که از بیمارستان یا درمانگاه بخواهید به هزینه خودشان برایتان مترجم شفاهی استخدام کنند. مترجم شفاهی به شما کمک میکند تا بهتر بتوانید ناراحتی های پزشکی خود را شرح دهید و بهتر از درمان تجویز شده در جهت بهبودی استفاده کنید.

حتی اگر شما نمیتوانید کمی انگلیسی صحبت کنید باز حق در اختیار داشتن مترجم شفاهی را دارید. اگر انگلیسی صحبت نمیکنید لطفاً پشت این کارت را که به زبان انگلیسی است به درمانگاه یا بیمارستان نشان دهید.

اگر با مشکلی مواجه شدید یا پرسشی دارید با شماره 18003681019 به اداره حقوق شهروندی زنگ بزنید.

حقوق شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد

در ایالات متحده آمریکا قانونی به نام "قانون حقوق شهروندی" مصوب سال 1964 وجود دارد که از شما به عنوان کسی که تسلط کامل بر زبان انگلیسی ندارد حمایت میکند. درمانگاه یا بیمارستانی که به آن مراجعه کرده اید نمیتواند به سبب اینکه شما انگلیسی صحبت نمیکنید از ارائه خدمات به شما سرباز زند. شما این حق را دارید که از بیمارستان یا درمانگاه بخواهید به هزینه خودشان برایتان مترجم شفاهی استخدام کنند. مترجم شفاهی به شما کمک میکند تا بهتر بتوانید ناراحتی های پزشکی خود را شرح دهید و بهتر از درمان تجویز شده در جهت بهبودی استفاده کنید.

حتی اگر شما نمیتوانید کمی انگلیسی صحبت کنید باز حق در اختیار داشتن مترجم شفاهی را دارید. اگر انگلیسی صحبت نمیکنید لطفاً پشت این کارت را که به زبان انگلیسی است به درمانگاه یا بیمارستان نشان دهید.

اگر با مشکلی مواجه شدید یا پرسشی دارید با شماره 18003681019 به اداره حقوق شهروندی زنگ بزنید.